

SO-37 A-FORMULAIRE DE PARTICIPATION AUX INITIATIONS



Ontario State Office, Knights of Columbus
 393 Rymal Road West, Suite 201
 Hamilton, ON L9B 1V2
 Fax (905) 388-8738
 E-mail: stateoffice@ontariokofc.ca

Les frères suivants ont reçu les honneurs du degré de Charité, Unité et Fraternité durant une cérémonie d'initiation tenue à

No. matricule	Nom et initiales du membre	No. Du conseil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Cette formule doit être remplie par le conseil et apportée à l'initiation)

J'atteste que ces frères sont parrainés par mon conseil et qu'ils sont prêts à recevoir les honneurs du degré de Charité, Unité & Fraternité. _____
 Grand chevalier ou secrétaire financier